（様式４）

令和　　　年　　　月　　　日

　守口市長　様

辞退届

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　(支店長職名･氏名)

当社は、都合により守口市児童手当・子ども医療等に係る申請受付及び入力支援業務委託事業プロポーザルの参加を辞退します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 所属 |  |
| 電話 |  |
| Mail |  |